**中山大学优秀团员申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 政治面貌 |  |
| 所在单位 |  |
| 曾获奖励 |  |
| 个人总结（不超过1500字） |  |
| 二级团组织意见 |  | 盖章 |
| 所在单位党组织意见 |  | 盖章 |
| 校团委意见 |  | 盖章 |

**中山大学优秀团干部/团委书记/团支部书记申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **政治****面貌** |  |
| 担任职务 |  | 任职时间 |  |
| 所在单位 |  |
| 曾获奖励 |  |
| 工作成绩（不超过1500字） |  |
| 二级团组织意见 |  | 盖章 |
| 所在单位党组织意见 |  | 盖章 |
| 校团委意见 |  | 盖章 |

**中山大学附属第一医院优秀团干申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓　名** |  | **性　别** |  | **政治面貌** |  |
| **担任职务** |  | **任职****时间** |  |
| **所在支部** |  |
| **曾获奖励** |  |
| **组织开展的具体活动** |  |
| **工作成绩** |  |
| **所在团(总)支部意见** |  |  |
| **所在党组织意见** |  |  |
| **院团委意见** |  | **盖章** |
| **院党委意见** |  | **盖章** |

请各团支部、优秀团员与20日前将填好的表格发送至50479089@qq.com